**${nc}**

**Universidad de San Carlos de Guatemala**

**Dirección General de Extensión Universitaria**

**Programa Ejercicio Profesional Supervisado Multiprofesional EPSUM -USAC**

**${headquarter},**

**${municipality}, ${department}**

**Informe ${report\_type} de actividades**

**Periodo comprendido del ${first\_day} al ${last\_day} de ${mm} del ${yy}**

**${student\_name}**

**${career}**

**${carne}**

**${academic\_u}**

**Vo.Bo. Ing. Mirna Regina Valiente**

**Coordinadora Programa EPSUM**

**INFORME ${report\_type\_up}**

**Informe narrativo de las experiencias aprehendidas en ${period} de ${mm}**

${experiences}

1. **Descripción de las actividades ejecutadas del ${practice}**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivos** | **Resultado** | **Actividades** | **Fechas de ejecución** | **Aciertos y desaciertos** |
| ${objective} | ${results} | ${activities} | ${first\_day}-${last\_day} de ${mm} de ${yy} | **Aciertos:** ${hits}  **Desaciertos:** ${failures} |

Firma de ${practice}

${student\_name}

Firma y sello institucional

Nombre del encargado de sede

Cargo